KOMUNÁLNA poisťovňa
VIENNA INSURANCE GROUP

POISTENIE ZODPOVEDNOSTI ZA ŠKODU SPÔSOBENÚ PREVÁDZKOU MOTOROVÉHO VOZIDLA

Pre toto poistenie platia príslušné ustanovenia Občianskeho zákonníka v znení neskorších právnych predpisov, zákona o povinnom zmluvnom poistení zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla a o zmene a doplnení niektorých zákonov, všeobecné poistné podmienky a zmluvné dojednania, ktoré tvoria neoddeliteľnú súčasť tejto poistnej zmluvy."

POISTNÁ ZMLUVA

Sídlo spoločnosti:
Štefánikova 17
811 05 BRATISLAVA
IČO 31 595 545, IČ DPH SK2021097089
zapísaná v Obchodnom registri Okresného súdu Bratislava I., oddiel: Sa, vložka č. 3345/B

Číslo návrhu PZ 107 0 577730
Interné číslo obchodníka

Obchodník
Tu nalepte/vpíšte číslo získateľa

Stredisko
Obch. miesto 117 107

A. Poistník (ďalšie údaje o vlastníkovi a držiteľovi sa vyplňujú iba v prípade, ak je odlišný od poistníka)

Číslo poistnej zmluvy
Predčíslie bank. účtu
Číslo bank. účtu /
Priezvisko / Názov firmy: ŠPECIALIZOVANÝ TRESTNÝ SÚD
zapísaná v obchodnom registri Okresného súdu ..... , oddiel: ..... vložka č. Sdr 223/12
Meno
Titul
Rodné číslo
IČO 30741613 0
Ulica: SUVOROVOVA
Orient. číslo: 5A
PSČ: 910 01
Obec: PEZINOK
Telefón: 033 / 6403140

B. Vlastník
(vyplňte vtedy, keď je odlišný od poistníka)

Rodné číslo
IČO
Titul
Priezvisko / Názov firmy
Meno
Ulica
Orient. číslo
PSČ
Obec
Tel. /

C. Držiteľ
(vyplňte vtedy, keď je odlišný od poistníka)

Rodné číslo
IČO
Titul
Priezvisko / Názov firmy
Meno
Ulica
Orient. číslo
PSČ
Obec
Tel. /

D. Vozidlo

Séria a č. TP / č. osvedč. o evidencii: BF 699286
Ev. č. / ŠPZ: PK 550BN
Rok výroby: 2001
Druh vozidla: 1
Továr. značka: ŠKODA
Typ: FABIA 6Y
VIN / č. karosérie / č. podvozka: TMBWB46Y3235760713
Max. rýchlosť (km/h): 162
Výkon motora (kW): 50,0
Objem valcov (cm³): 1397
Farba: MODRA METALIZA
Miesta na sedenie: 5
Celková hmotnosť (kg): 1550

E. Poistné krytie

GARANT PLUS [X] s limitom poistného plnenia
EUROGARANT PLUS [ ] s limitom poistného plnenia
poistený [X] má nárok [ ] nemá nárok

Škody na zdraví a pri úmrtí	**5 000 000,00 EUR**(1)	**Škody na zdraví a pri úmrtí**	**5 000 000,00 EUR**(2)
Škody na majetku a ušlom zisku	**1 000 000,00 EUR**(1)	**Škody na majetku a ušlom zisku**	**2 000 000,00 EUR**(2)

na poskytnutie poistného plnenia z verejného prísľubu poisťovateľa v prípade vzniku škody na poistenom vozidle v dôsledku živelnej udalosti

(1) Limity poistného plnenia pre variant GARANT PLUS sú do 31.12.2011 vrátane nasledovné: 2 500 000,00 EUR pri škode na zdraví a pri úmrtí, 700 000,00 EUR pre škody na majetku a ušlom zisku
(2) Limity poistného plnenia pre variant EUROGARANT PLUS sú do 31.12.2011 vrátane nasledovné: 2 500 000,00 EUR pri škode na zdraví a pri úmrtí, 2 000 000,00 EUR pre škody na majetku a ušlom zisku

F. Doba platnosti poistenia

Začiatok poistenia dňa 20.09.2012
Od (hod:min) :
Koniec poistenia dňa . . 20
[X] Poistenie na dobu neurčitú

G. Platenie poistného, poistné

R [ ] M [ ] N [ ] S [ ] Z [ ]
SA1 [ ] SA2 [ ] SA3 [ ] SB1 [ ] SB2a [X] SB2b [ ] SB3a [ ] SB3b [ ] SB4 [ ] SC [ ] SD [ ] SE [ ] SF [ ] SG1 [ ] SG2 [ ] SH [ ] SI [ ] SJ1 [ ] SJ2 [ ] SK1 [ ] SK2 [ ] SL1 [ ] SL2 [ ] SL3 [ ]

Forma platenia: [ ] Zloženka / Vkład. lístok [X] Príkaz k úhrade
[X] Bonus [ ] Malus
Bonus % 60
Ročné poistné EUR 80,50
Splátka poistného EUR 80,50
[X] ročne [ ] polročne [ ] štvrťročne [ ] mesačne
Zľava za spôsob platby
Zľava za viac poistení
Iná zľava
KOMBI V

*SLSP **0178195386/0900**, Variabilný symbol je č. PZ*

Poistné je bežné a je splatné prvého dňa poistného obdobia, ktorého začiatok sa zhoduje s dňom vzniku poistenia. Ak bolo dojednané platenie poistného v polročných, štvrťročných alebo v mesačných splátkach, následná polročná, štvrťročná alebo mesačná splátka poistného je splatná v deň po uplynutí kalendárneho polroka, štvrťroka alebo mesiaca od dňa zhodného s dňom vzniku poistenia, alebo v deň nasledujúci po poslednom dni obdobia, za ktoré bola uhradená predchádzajúca splátka.

Zmluva uzavretá v BRATISLAVE dňa . . 20

Poistník svojím podpisom potvrdzuje prevzatie Všeobecných poistných podmienok pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (technický rok) č. 705-2 a Zmluvných dojednaní pre poistenie zodpovednosti za škodu spôsobenú prevádzkou motorového vozidla (technický rok) č. 705-2, ktoré sú neoddeliteľnou súčasťou poistnej zmluvy. Poistník prehlasuje, že uvedené údaje sú správne a pravdivé, záväzuje sa každú zmenu bezodkladne oznámiť písomne poisťovateľovi. Poistník prehlasuje, že poistenie vyplývajúce z tejto poistnej zmluvy nemá uzavreté s iným poisťovateľom. V prípade, že by tak v budúcnosti vykonal, bezodkladne to oznámi poisťovateľovi. Poistník vyhlasuje, že v zmysle zákona č. 428/2002 Z.z. o ochrane osobných údajov dáva súhlas KOMUNÁLNEJ poisťovni, a.s. (ďalej len poisťovňa), aby jeho osobné údaje, získané v súvislosti s touto poistnou zmluvou, spracovávala v rámci svojej činnosti v poisťovníctve po dobu nevyhnutnú pre zabezpečenie výkonu práv a plnenie povinností vyplývajúcich z tejto poistnej zmluvy. Zároveň dáva súhlas, aby jeho osobné údaje poisťovňa poskytovala do iných štátov, pokiaľ to bude potrebné pre zabezpečenie výkonu práv a plnenie povinností vyplývajúcich z tejto poistnej zmluvy, pri poradenskej činnosti v oblasti poisťovníctva, ako aj ostatným subjektom podnikajúcim v poisťovníctve a združeniam týchto subjektov.

Podpis a odtlačok pečiatky poisťovne
Podpis a odtlačok pečiatky zástupcu KOMUNÁLNEJ poisťovne, a.s.

Poistník, vlastník, držiteľ (nehodiace prečiarknuť) prehlasuje, že dosiahol nasledovný počet bezškodových mesiacov: 14

Pri ručnom vyplňovaní používajte veľké písmená. Tlačivo vyplňujte čitateľne čiernym alebo modrým perom, v žiadnom prípade nie červeným, podľa predpísaného vzoru písma. Rukou písaný text nesmie v žiadnom prípade presahovať predtlačený rámik.

AÁÄBCČDĎEÉĚFGHIÍJKLĽĹMNŇOÓÔÖPQRŘŔSŠTŤUÚŮÜVWXYÝZŽ 0123456789

V prípade, že áno [X]